

(一社)日本スクエアダンス協会

統括支部ライセンス委員会 御中

実技指導者ライセンス検定(進級)試験 受験申込書

私はスクエアダンス実技指導者ライセンス 検定試験実施要項 5項(3)号の規定に基づき、  
検定(進級)試験の受験を申し込みます。

受験希望	種目	<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> CWD	層別	
受験区分 (再試験受験者のみ記入)		<input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 実技試験 <input checked="" type="checkbox"/> 面接試験(必須)		
受験申込者	氏名			連絡先
	住所	〒 - 県・郡 市・町・村		
	所属クラブ			
	S協会員番号		DB登録番号	
	保持ライセンス		認定番号	
	ダンス経験年数	年	指導経験年数	年
受験料	<input type="checkbox"/> 1,000円 <input type="checkbox"/> 2,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 1,000円(日連指導者資格保持者)			

記入上の注意

- \*各欄に必要事項を記入 又は 該当箇所に印を付けてください。
- \*保持ライセンス 及び 認定番号は、お持ちの方のみ記入してください。
- \*再試験受験者は「検定試験結果通知書」(写し可)を添付願います。
- \*本「受験申込書」郵送と同時に、受験料を指定口座にお振込みください。
- \*「受験申込書」の送付先 及び 受験料の振込み先は「実施要項」を参照ください。
- \*受験料の振込人名義は、受験申込者氏名としてください。
- \*申込書に記載された個人情報については、検定試験実施の目的以外には使用致しません。

事務局記入欄

受理日	年 月 日
案内発送日	年 月 日
備考	